****

**PODANIE O WYJAZD ZAGRANICZNY**

**Rekrutacja studentów na wyjazd na studia (SMS) / praktykę (SMP)\***

|  |  |
| --- | --- |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |
| **E- MAIL I NUMER KONTAKTOWY**  |  |
| **KIERUNEK STUDIÓW** |  |
| **SEMESTR I POZIOM STUDIÓW PLANOWANY NA POBYT ZA GRANICĄ / ABSOLWENT** |  |
| **DEKLARACJA W SPRAWIE ZNAJOMOŚCI JĘZYKA OBCEGO** |  JĘZYKIEM KOMUNIKACJI PODCZAS MOBILNOŚCI W RAMACH PROJEKTU BĘDZIE JĘZYK ANGIELSKI (INNY, JAKI? …………………………………..).JEGO ZNAJOMOŚĆ OCENIAM NA POZIOMIE B1/B2/C1/C2\* |
| **ŚREDNIA OCEN (LICZONA JAK DO STYPENDIUM REKTORA, Z OSTATNIEGO ROZLICZONEGO SEMESTRU), POTWIERDZONA PRZEZ DZIEKANAT** |  |
| **KAPITAŁ MOBILNOŚCI – CZY KORZYSTAŁ(A) PAN/PANI WCZEŚNIEJ Z WYJAZDÓW W RAMACH PROGRAMU ERASMUS+?**  | * TAK PROSZĘ PODAĆ ILOŚĆ MIESIĄCY WYKORZYSTANEGO KAPITAŁUMOBILNOŚCI…………………

 NIE  |
| **PLANOWANE MIEJSCE WYJAZDU****(nazwa uczelni, miasto, kraj)** |  |
| **PLANOWANY TERMIN ORAZ CZAS POBYTU**  | * SEMESTR ZIMOWY
* SEMESTR LETNI WYJAZD OD ………………………………………………
* ROK AKADEMICKI
 |
| **OTRZYMUJĘ STYPENDIUM SOCJALNE (oświadczenie uczestnika o mniejszych szansach)** | * TAK

 NIE  |
| **POSIADAM ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI** | * TAK

 NIE |

\*niepotrzebne skreślić

## Data i podpis studenta Data i podpis pracownika przyjmującego kwestionariusz

................................................................. ................................................................................